



203. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN APOYO EVENTOS

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Ximena Araya Leyton
Profesión	Tens
Horas trabajadas	5,5
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Octubre

MONTO BOLETA	
--------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE 2023	21/09/2023	20/10/2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	REALIZACIÓN DE CURACIONES E INMOVILIZACIONES
5	REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	

FIRMA	
FECHA INFORME	18 noviembre 2023

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa	
Nombre: Daniela Bastias Gonzalez	